

N°ORDRE

N° DOSSIER : 

4	9							A	N	C				
---	---	--	--	--	--	--	--	---	---	---	--	--	--	--

  
INSEE                      ANNEE

## DEMANDE DE DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

(à adresser en 4 exemplaires à la Mairie de la commune sur laquelle est situé l'immeuble)

Date de dépôt 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 en mairie :

### 1 - DEMANDEUR

**Nom, Prénom (ou raison sociale)** .....

**Adresse du demandeur (n°, rue ou lieu dit)** .....

**Code postal :**                      **VILLE :** .....

.....

**Téléphone du domicile** .....

**Portable** .....

### 2 – TERRAIN

**Adresse du lieu de réalisation du dispositif :**  
.....

.....

**Code postal :**                      **VILLE :** .....

.....

**N°de cadastre de la parcelle :**                      **Section :** .....

.....

**N° du permis de construire ou de la déclaration de travaux (s'il y a lieu) :**

### 3 - CARACTERISTIQUES DES LOCAUX

**Construction :**    neuve     transformation     agrandissement

**Usage :**                habitat     professionnel

**Nombre de personnes pouvant vivre dans l'immeuble :** .....

**Type :** 1  2  3  4  5  6  7  Autre :  
.....

**Mode d'alimentation en eau :**    adduction publique     Puits

#### 4 - FILIERE RETENUE

1 – Sol perméable qui permet le traitement et l'évacuation des eaux usées par infiltration dans le sol [eaux usées ⇒ fosse toutes eaux ⇒ épandage souterrain (sous réserve du respect des règles d'éloignement : 35 m du puits)]

2 – Sol peu perméable qui ne permet le traitement et l'infiltration des eaux usées qu'en période sèche [eaux usées ⇒ fosse toutes eaux ⇒ filtre à sable vertical non drainé (tertre) ⇒ épandage souterrain]

3 – Sol imperméable qui ne permet pas l'infiltration, mais dénivelé suffisant (> 1 m) avant rejet [eaux usées ⇒ fosse toutes eaux ⇒ filtre à sable vertical imperméabilisé ⇒ rejet vers exutoire (1) ]

4 – Sol imperméable qui ne permet pas l'infiltration et dénivelé insuffisant avant rejet [eaux usées ⇒ fosse toutes eaux ⇒ filtre à sable vertical imperméabilisé ⇒ pompe de relevage ⇒ rejet vers exutoire (1) ]

5 – Autre solution : .....  
(1) : cadre 6 à compléter obligatoirement si vous n'êtes pas propriétaire de l'exutoire

#### 5 - CARACTERISTIQUES DES INSTALLATIONS PROJETEES

Fosse toutes eaux	Volume : .....m <sup>3</sup>		
Epandage	Longueur : .....	Nombre de tranchées : .....	
Filtre à sable	Drainé <input type="checkbox"/>	Non drainé <input type="checkbox"/>	Imperméabilisé <input type="checkbox"/>
Dimensions	Longueur : .....	Largeur : .....	Hauteur : .....
Relevage	Avant traitement <input type="checkbox"/>	Après traitement <input type="checkbox"/>	Volume : .....
Exutoire (1)	Privé <input type="checkbox"/>	Communal <input type="checkbox"/>	Départemental <input type="checkbox"/>

Nom de l'entreprise qui effectuera les travaux :  
.....

(1) cadre 6 à compléter obligatoirement si vous n'êtes pas propriétaire de l'exutoire

#### 6 – AUTORISATION DU PROPRIETAIRE DE L'EXUTOIRE (fossé, ruisseau, etc.,...) (si vous n'êtes pas vous-même propriétaire)

Je soussigné (NOM et Prénom)

.....  
propriétaire de l'exutoire, autorise le déversement, après épuration, des rejets du dispositif d'assainissement non collectif faisant l'objet de la présente demande dans l'exutoire dont je suis propriétaire sous réserve de l'approbation de l'étude de filière par le SPANC

Observation(s) éventuelle(s) du propriétaire de l'exutoire :

.....  
.....  
A ....., le .....  
(signature)

**7 – AUTORISATION DE PASSAGE DE CANALISATION D'ASSAINISSEMENT  
(sur un terrain dont vous n'êtes pas le propriétaire)**

**en terrain privé**

Je soussigné (NOM et Prénom) .....  
propriétaire du terrain, autorise la réalisation et le passage de canalisation d'assainissement sur le dit terrain.

La servitude pourra faire l'objet d'un acte notarié à l'issu de l'étude.

**sous voirie communale ou départementale**

Demande d'autorisation de voirie à transmettre à la mairie pour instruction par les services compétents.

A ....., le .....

(signature)

**8 – ATTESTATION DE NON UTILISATION DU PUIIS  
POUR L'ALIMENTATION EN EAU POTABLE  
(à remplir par le propriétaire du puits)**

Je soussigné (NOM et Prénom) .....  
propriétaire du puits, certifie que le dit puits n'est pas destiné à l'alimentation en eau potable .

A ....., le .....

(signature)

**9 – ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE**

Le pétitionnaire certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé et s'engage à entretenir les installations conformément aux règlements en vigueur.

L'accès de ma propriété au personnel du service public d'assainissement non collectif de la -----  
----- sera maintenu.

A ....., le .....

(signature)

**10 – OBSERVATIONS PREALABLES DU MAIRE  
(sur l'aptitude du sol à l'infiltration, présence de nappe, de puits, problèmes sanitaires, etc ...)**

.....  
.....  
.....

La demande de visite de contrôle sera adressée avant remblaiement à Monsieur le Président de -----  
----- Service Public d'Assainissement Non Collectif.

La visite des installations sera effectuée par un technicien mandaté pour le compte de -----  
-----

A ....., le .....

(signature)

### CADRE RESERVE AU SPANC

		DATE	OBSERVATIONS
	Dépôt Mairie		
	Réception récépissé		
	Lettre incomplète (éventuellement)		
	Dossier complet		
	Envoi décision d'approbation	Demandeur	
		Mairie	
		DDE (si PC ou DT)	
	Réception de la demande de visite de contrôle		
	Transmission de la demande de visite de contrôle au technicien mandaté		
	Réception du formulaire de contrôle de bonne exécution		
S'il y a lieu	Envoi certificat de non-conformité + demande de contre visite du contrôle		
	Réception de la demande de contre visite de contrôle		
	Transmission de la demande de contre visite de contrôle au technicien mandaté		
	Réception du formulaire de contre visite		
	Envoi certificat de conformité	Demandeur	
		Mairie	
	Facturation		
	Emission du titre de recettes		